

План мероприятий по использованию медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования на 2024 год

Субъект РФ: Воронежская область

от 07 ноября 2024 г.

Мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации:								
№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
36-2024-01-00056	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 003859000000000000		нет	КАЛАБУХОВА ЕКАТЕРИНА ВЛАДИМИРОВНА, Врач - анестезиолог - реаниматолог, 13124980839	"Неотложные состояния в кардиологии"	NMOV-0318520-2024, 08.05.2024	2 500,00
36-2024-01-00017	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 1", 003851000000000000		нет	Судакова Ольга Александровна, Врач- акушер-гинеколог, 13870821474	Лапароскопия и гистероскопия в оперативной гинекологии	NMOV-0083904-2024, 01.02.2024	25 200,00
36-2024-01-00041	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 003859000000000000		нет	Воронина Елена Викторовна, врач- анестезиолог- реаниматолог, 03480594761	"Неотложные состояния в кардиологии"	NMOV-0324556-2024, 14.05.2024	2 500,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
36-2024-01-00049	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 003859000000000000		нет	Кутьина Жанна Васильевна, врач-неонатолог, 04643940969	"Поддержка грудного вскармливания как основа здоровья матери и ребенка"	NMOV-0085962-2024, 02.02.2024	19 080,00
36-2024-01-00036	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 4", 003844000000000000		2.12.Непредоставление мед. документации, учетно-отчетной документации, подтверждающий факт оказания застрахованному лицу мед. документации в МО, результатов внутреннего и внешнего контроля МО, безопасности оказания мед. помощи без объективных причин в течение 10 рабочих дней после получения МО соответствующего запроса от Федерального фонда обязательного мед. страхования, или страховой МО, или специалиста-эксперта, эксперта качества мед. помощи, действующего по их поручению. 2.13. Отсутствие документации информированного добровольного согласия застрахованного лица на мед. вмешательство или отказ от мед. вмешательства в установленных	Косарева Ирина Владимировна, врач общей практики (семейный врач), 02769134268	Избранные вопросы неврологической патологии в работе врача первичного звена	NMOV-0095158-2024, 06.02.2024	4 500,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
				<p>законом РФ случаях.</p> <p>2.14. Наличие признаков искажения сведений, представленных в мед. организации.</p> <p>2.16. Несоответствие данных мед. документации данным реестра счетов. 2.16.2.</p> <p>Включение в счет на оплату мед. помощи при отсутствии мед. документации сведений, подтверждающих факт оказания мед. помощи. 2.16.3.</p> <p>Некорректное отражение в реестре счета сведений мед. документации. 3.2.</p> <p>Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение пациенту диагностических и лечебных мероприятий в соответствии с порядками оказания мед. помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов мед. помощи.</p>				
36-2024-01-00038	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ЭРТИЛЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0038990000000000		-	Крысанова Анна Сергеевна, Врач-невролог, 17156049970	"Головная боль: вопросы диагностики и лечения"	NMOV-0021733-2024, 13.01.2024	4 500,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
36-2024-01-00039	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "БОБРОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0038690000000000		-	Чернявская Татьяна Семеновна, врач-педиатр участковый, 03790987605	Детские инфекционные болезни. Основные аспекты	NMOV-0122453-2024, 15.02.2024	950,00
36-2024-01-00079	02.10.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0038270000000000		-	Соломатина Анна Александровна, Врач ультразвуковой диагностики, 15577121678	Минимально-инвазивные пункционные вмешательства в онкологии	NMOV-0458747-2024, 26.08.2024	54 000,00
36-2024-01-00080	02.10.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0038270000000000		-	Лягузина Татьяна Валериевна, Врач ультразвуковой диагностики, 12548542261	Ультразвуковая диагностика в онкологии	NMOV-0482695-2024, 10.09.2024	54 000,00
36-2024-01-00040	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 0038590000000000		нет	Буточкикова Марина Валентиновна, врач-анестезиолог-реаниматолог, 03480594862	"Неотложные состояния в кардиологии"	NMOV-0322676-2024, 13.05.2024	2 500,00
36-2024-01-00018	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 0038590000000000		нет	Глущенко Дмитрий Михайлович, врач-неонатолог, 15977207211	"Парентеральное и энтеральное питание доношенных и недоношенных детей от "А" до "Я" ."	NMOV-0099499-2024, 07.02.2024	10 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
36-2024-01-00069	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 1", 003851000000000000		нет	Беляев Артём Юрьевич, Врач-уролог, 15005418816	Актуальные вопросы урологии	NMOV-0308617-2024, 03.05.2024	20 000,00
36-2024-01-00003	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 003829000000000000		нет	Ситаева Наталия Владимировна, врач-неонатолог, 04897129811	Интенсивная терапия в неонатологии-практические навыки и умения	NMOV-0799142-2023, 27.12.2023	20 000,00
36-2024-01-00066	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 003859000000000000		нет	Жарков Игорь Павлович, врач-анестезиолог-реаниматолог, 06924329482	"Протоколы реанимационных мероприятий в педиатрии"	NMOV-0086354-2024, 02.02.2024	15 000,00
36-2024-01-00009	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 003859000000000000		нет	Владимирова Надежда Владимировна, врач-анестезиолог-реаниматолог, 12819281065	"Нутриционная поддержка при критических состояниях"	NMOV-0024588-2024, 15.01.2024	4 500,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
36-2024-01-00023	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 003829000000000000		нет	Чепикова Мария Игоревна, врач-неонатолог, 16231387043	Интенсивная терапия в неонатологии-практические навыки и умения	NMOV-0117587-2024, 13.02.2024	20 000,00
36-2024-01-00024	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "БУТУРЛИНОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003870000000000000		Отсутствуют	Глущенко Николай Иванович, Заведующий хирургическим отделением - врач-хирург, 06539532886	Диагностика и лечение хронического панкреатита	NMOV-0126209-2024, 18.02.2024	3 000,00
36-2024-01-00012	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 003859000000000000		нет	Уколов Виктор Николаевич, врач-травматолог-ортопед, 03480560744	"Перипротезная инфекция"	NMOV-0022378-2024, 14.01.2024	12 000,00
36-2024-01-00014	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 003829000000000000		нет	Водолазская Евгения Васильевна, врач-неонатолог, 04859546712	Врожденные диафрагмальные грыжи: диагностика, неотложные мероприятия	NMOV-0011363-2024, 10.01.2024	4 500,00
36-2024-01-00033	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 003852000000000000		Отсутствие в документации (несоблюдение требований к оформлению) информированного добровольного согласия застрахованного лица на медицинское вмешательство или отказа	Чернявских Ирина Алексеевна, врач скорой медицинской помощи, 03530872740	неотложные состояния на догоспитальном этапе	NMOV-0022573-2024, 14.01.2024	18 800,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
				<p>застрахованного лица от медицинского вмешательства в установленных законодательством Российской Федерации случаях; Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица; Наличие признаков</p>				

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
				искажения сведений, представленных в медицинской документации.				
36-2024-01-00053	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 0038590000000000		нет	СЛЕСАР АННА ЕВГЕНЬЕВНА, Врач - анестезиолог - реаниматолог, 16548711088	"Неотложные состояния в кардиологии"	NMOV-0320329-2024, 11.05.2024	2 500,00
36-2024-01-00026	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "АННИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0038680000000000		нет	Кручинина Евгения Юрьевна, врач-акушер-гинеколог, 14789689451	Патология шейки матки, вульвы и влагалища с основами кольпоскопии	NMOV-0003573-2024, 08.01.2024	4 500,00
36-2024-01-00019	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 0038590000000000		нет	Рыжов Семен Михайлович, врач-акушер-гинеколог, 03719286471	"Клиническое акушерство"	NMOV-0107243-2024, 09.02.2024	25 500,00
36-2024-01-00044	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 0038590000000000		нет	ЛАПИН ИЛЬЯ АНДРЕЕВИЧ, Врач - анестезиолог - реаниматолог, 14761317160	"Неотложные состояния в кардиологии"	NMOV-0321281-2024, 13.05.2024	2 500,00



№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
36-2024-01-00071	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 1", 003851000000000000		нет	Огаркина Анастасия Игоревна, Врач-уролог, 13329229951	Актуальные вопросы урологии	NMOV-0316585-2024, 07.05.2024	20 000,00
36-2024-01-00005	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 1", 003851000000000000		нет	Варнавская Елена Игоревна, Врач-кардиолог, 15745185286	Кардиология	NMOV-0112008-2024, 12.02.2024	15 700,00
36-2024-01-00074	01.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 003852000000000000		Отсутствие в документации (несоблюдение требований к оформлению) информированного добровольного согласия застрахованного лица на медицинское вмешательство или отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства в установленных законодательством Российской Федерации случаях; Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в	Кравченко Анатолий Анатольевич, врач скорой медицинской помощи, 03530890439	Неотложные состояния на догоспитальном этапе	NMOV-0345079-2024, 24.05.2024	18 800,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
				соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица; Наличие признаков искажения сведений, представленных в медицинской документации.				
36-2024-01-00035	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 1", 00385100000000000		нет	Багмутова Марина Викторовна, Врач-пульмонолог, 04903041629	Пульмонология	NMOV-0167423-2024, 06.03.2024	15 700,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
36-2024-01-00030	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 1", 003851000000000000		нет	Колесников Андрей Евгеньевич, Врач-травматолог-ортопед, 07174021739	Современные подходы в диагностике и лечении пациентов с костно-травматической и ортопедической патологией опорно-двигательного аппарата	NMOV-0160591-2024, 04.03.2024	15 500,00
36-2024-01-00004	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2", 003831000000000000		нет	Горожанкин Александр Сергеевич, врач - травматолог-ортопед, 14117602117	Врожденные и приобретенные заболевания тазобедренного сустава у детей	NMOV-0102552-2024, 08.02.2024	5 800,00
36-2024-01-00052	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 003859000000000000		нет	СКОМОРОХОВА АННА АЛЕКСАНДРОВНА, Врач - анестезиолог - реаниматолог, 13415776860	"Неотложные состояния в кардиологии"	NMOV-0320876-2024, 12.05.2024	2 500,00
36-2024-01-00042	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 003859000000000000		нет	КОРЕЦКИЙ ВИТАЛИЙ НИКОЛАЕВИЧ, Врач - анестезиолог - реаниматолог, 10422608604	"Неотложные состояния в кардиологии"	NMOV-0319477-2024, 10.05.2024	2 500,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
36-2024-01-00028	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 003829000000000000		нет	Маркович Альберт Борисович, врач-неонатолог, 05327515343	Интенсивная терапия в неонатологии - практические навыки и умения	NMOV-0150702-2024, 28.02.2024	20 000,00
36-2024-01-00031	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 1", 003851000000000000		нет	Бакулина Ольга Ивановна, Врач ультразвуковой диагностики, 03541318826	Актуальные вопросы УЗ-диагностики злокачественных заболеваний молочных желез	NMOV-0195594-2024, 19.03.2024	2 500,00
36-2024-01-00002	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 003829000000000000		нет	Кузнецова Лариса Анатольевна, врач-невролог, 14854384494	Современная сомнология. Проблемы и пути их разрешения	NMOV-0300163-2023, 18.04.2023	4 500,00
36-2024-01-00072	17.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 4", 003844000000000000		2.12Непредоставление мед. документации, учетно-отчетной документации, подтверждающий факт оказания застрахованному лицу мед. документации в МО, результатов внутреннего и внешнего контроля МО, безопасности оказания мед. помощи без объективных причин в течение 10 рабочих дней после получения МО соответствующего	Хорошилова Ольга Ивановна, врач-терапевт, 12502417911	Неотложная помощь в работе врача первичного звена	NMOV-0352737-2024, 28.05.2024	4 500,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
				<p>запроса от Федерального фонда обязательного мед. страхования, или страховой МО, или специалиста-эксперта, эксперта качества мед. помощи, действующего по их поручению. 2.13.</p> <p>Отсутствие документации информированного добровольного согласия застрахованного лица на мед. вмешательство или отказ от мед. вмешательства в установленных законом РФ случаях. 2.14. Наличие признаков искажения сведений, представленных в мед. организации.</p> <p>2.16. Несоответствие данных мед. документации данным реестра счетов. 2.16.2.</p> <p>Включение в счет на оплату мед. помощи при отсутствии мед. документации сведений, подтверждающих факт оказания мед. помощи. 2.16.3.</p> <p>Некорректное отражение в реестре счета сведений мед. документации. 3.2.</p> <p>Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение пациенту диагностических и лечебных мероприятий в соответствии с порядками оказания мед. помощи, на</p>				

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
				основе клинических рекомендаций с учетом стандартов мед. помощи.				
36-2024-01-00057	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "АННИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003868000000000000		нет	Кобляков Игорь Дмитриевич, врач-педиатр, 03787298510	Вопросы неотложной педиатрии	NMOV-0324508-2024, 14.05.2024	4 500,00
36-2024-01-00037	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 4", 003844000000000000		2.12 Непредоставление мед. документации, учетно-отчетной документации, подтверждающий факт оказания застрахованному лицу мед. документации в МО, результатов внутреннего и внешнего контроля МО, безопасности оказания мед. помощи без объективных причин в течение 10 рабочих дней после получения МО соответствующего запроса от Федерального фонда обязательного мед. страхования, или страховой МО, или специалиста-эксперта, эксперта качества мед. помощи, действующего по их поручению. 2.13. Отсутствие документации информированного добровольного согласия застрахованного лица на мед. вмешательство или отказ от мед. вмешательства в	Романовская Ольга Николаевна, врач общей практики (семейный врач), 02767494086	Избранные вопросы неврологической патологии в работе врача первичного звена	NMOV- 0082844-2024, 01.02.2024	4 500,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
				<p>установленных законом РФ случаях.</p> <p>2.14. Наличие признаков искажения сведений, представленных в мед. организации.</p> <p>2.16. Несоответствие данных мед. документации данным реестра счетов. 2.16.2.</p> <p>Включение в счет на оплату мед. помощи при отсутствии мед. документации сведений, подтверждающих факт оказания мед. помощи. 2.16.3.</p> <p>Некорректное отражение в реестре счета сведений мед. документации. 3.2.</p> <p>Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение пациенту диагностических и лечебных мероприятий в соответствии с порядками оказания мед. помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов мед. помощи.</p>				
36-2024-01-00008	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 0038590000000000		нет	Веселова Валерия Васильевна, врач функциональной диагностики, 04918197186	"Суточное мониторирование артериального давления и электрокардиограммы"	NMOV-0036160-2024, 17.01.2024	5 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с Федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
36-2024-01-00001	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 003829000000000000		нет	Игринева Елена Николаевна, врач-неонатолог, 16792757732	Интенсивная терапия в неонатологии-практические навыки и умения	NMOV-0799451-2023, 27.12.2023	20 000,00
36-2024-01-00006	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 003859000000000000		нет	Борисова Юлия Юрьевна, врач-анестезиолог-реаниматолог, 04859543504	"Регионарная анестезия"	NMOV-0082448-2024, 01.02.2024	4 500,00
36-2024-01-00043	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 003859000000000000		нет	КОРОТКИХ ЕВГЕНИЙ ВИКТОРОВИЧ, Врач - анестезиолог - реаниматолог, 13001735691	"Неотложные состояния в кардиологии"	NMOV-0321284-2024, 13.05.2024	2 500,00
36-2024-01-00065	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 003859000000000000		нет	Капитонова Юлия Александровна, врач- акушер-гинеколог, 12443824441	"Клиническое акушерство"	NMOV-0203290-2024, 22.03.2024	25 500,00



№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
36-2024-01-00064	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 003827000000000000		-	Вострикова Елена Сергеевна, Врач ультразвуковой диагностики, 14188523774	Ультразвуковая диагностика заболеваний органов брюшной полости, почек и щитовидной железы	NMOV-0231982-2024, 03.04.2024	2 500,00
36-2024-01-00050	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 1", 003851000000000000		нет	Ковалев Александр Алексеевич, Врач приемного отделения-врач-травматолог-ортопед, 03615375342	Современные подходы в диагностике и лечении пациентов с костно-травматической и ортопедической патологией опорно-двигательного аппарата	NMOV-0239113-2024, 05.04.2024	15 500,00
36-2024-01-00070	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 003852000000000000		Отсутствие в документации (несоблюдение требований к оформлению) информированного добровольного согласия застрахованного лица на медицинское вмешательство или отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства в установленных законодательством Российской Федерации случаях; Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с	Сонникова Ирина Викторовна, старший врач станции скорой медицинской помощи, 03530896956	Тромболитическая терапия при остром коронарном синдроме	NMOV-0313288-2024, 06.05.2024	4 500,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
				<p>порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица;</p> <p>Наличие признаков искажения сведений, представленных в медицинской документации.</p>				
36-2024-01-00058	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 0038590000000000		нет	Булынина Светлана Ивановна, врач-невролог, 03480541134	"Диагностика и терапия соматоформных расстройств"	NMOV-0257476-2024, 12.04.2024	1 900,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
36-2024-01-00073	17.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 003859000000000000		нет	Неженцев Виталий Дмитриевич, врач-хирург, 17214315736	"Основы лапароскопической хирургии. Базовый курс"	NMOV-0369191-2024, 10.06.2024	25 000,00
36-2024-01-00068	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 1", 003851000000000000		нет	Козеева Кристина Олеговна, Врач ультразвуковой диагностики, 18159137081	Ультразвуковая диагностика	NMOV-0297528-2024, 25.04.2024	6 000,00
36-2024-01-00051	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 003827000000000000		-	Стикина Светлана Александровна, Врач-радиолог, 15587046595	Нейросети в работе врача	NMOV-0250869-2024, 10.04.2024	22 990,00
36-2024-01-00081	02.10.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 003827000000000000		-	Шаева Анастасия Владимировна, Врач ультразвуковой диагностики, 13569127981	Ультразвуковая диагностика в онкологии	NMOV-0431489-2024, 01.08.2024	54 000,00
36-2024-01-00082	02.10.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "БОРИСОГЛЕБСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003872000000000000		-	Безуглый Сергей Юрьевич, врач-акушер-гинеколог, 04833040638	Гистероскопия	NMOV-0386535-2024, 24.06.2024	10 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
36-2024-01-00046	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 003859000000000000		нет	ОБРАЗЦОВА ЕЛЕНА НИКОЛАЕВНА, Врач - анестезиолог - реаниматолог, 03510131484	"Неотложные состояния в кардиологии"	NMOV-0321421-2024, 13.05.2024	2 500,00
36-2024-01-00061	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 003859000000000000		нет	Денисова Наталия Юрьевна, заведующий отделением - врач-анестезиолог-реаниматолог, 03530883139	"Ультразвуковая навигация и диагностика в анестезиологии и реаниматологии"	NMOV-0084921-2024, 02.02.2024	15 000,00
36-2024-01-00029	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 1", 003851000000000000		нет	Яшников Евгений Владимирович, Заведующий отделением-врач-травматолог-ортопед, 04930482763	Современные подходы в диагностике и лечении пациентов с костно-травматической и ортопедической патологией опорно-двигательного аппарата	NMOV-0160558-2024, 04.03.2024	15 500,00
36-2024-01-00020	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 003859000000000000		нет	Остроушко Елена Викторовна, врач-акушер-гинеколог, 04918192580	"Акушерские кровотечения (курс с использованием симуляционных технологий)"	NMOV-0093297, 05.02.2024	10 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
36-2024-01-00055	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 003859000000000000		нет	ШИБАЕВА ИННА АЛЕКСАНДРОВНА, Врач - анестезиолог - реаниматолог, 17329482591	"Неотложные состояния в кардиологии"	NMOV-0320559-2024, 12.05.2024	2 500,00
36-2024-01-00027	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 003829000000000000		нет	Калаева Татьяна Ивановна, врач-неонатолог, 14314307821	Интенсивная терапия в неонатологии - практические навыки и умения	NMOV-0148608-2024, 28.02.2024	20 000,00
36-2024-01-00007	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 003859000000000000		нет	Никифоров Владислав Евгеньевич, врач-анестезиолог-реаниматолог, 00739331943	"Регионарная анестезия"	NMOV-0082463-2024, 01.02.2024	4 500,00
36-2024-01-00075	01.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "БОБРОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003869000000000000		-	Журбило Елена Ивановна, врач общей практики (семейный врач), 14245580451	неотложная помощь в работе врача первичного звена	NMOV-0108199-2024, 09.02.2024	4 500,00
36-2024-01-00078	30.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 003852000000000000		Отсутствие в документации (несоблюдение требований к оформлению) информированного добровольного согласия застрахованного лица на медицинское вмешательство или	Власенко Наталья Николаевна, врач скорой медицинской помощи, 03902662850	Неотложные состояния на догоспитальном этапе	NMOV-0405157-2024, 08.07.2024	20 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
				отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства в установленных законодательством Российской Федерации случаях; Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица;				

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
				Наличие признаков искажения сведений, представленных в медицинской документации.				
36-2024-01-00022	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "БУТУРЛИНОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003870000000000000		Отсутствуют	Скачкова Елена Владимировна, врач-педиатр участковый, 15543426359	Актуальные вопросы в поликлинической педиатрии	NMOV-0103457-2024, 08.02.2024	3 000,00
36-2024-01-00015	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 1", 003851000000000000		нет	Гулян Армине Кимиковна, Врач-акушер-гинеколог, 14703614342	Лапароскопия в акушерстве и гинекологии (практический курс с использованием симуляционных тренажеров)	NMOV-0801314-2023, 27.12.2023	30 000,00
36-2024-01-00077	30.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 003852000000000000		Отсутствие в документации (несоблюдение требований к оформлению) информированного добровольного согласия застрахованного лица на медицинское вмешательство или отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства в установленных законодательством Российской Федерации случаях; Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий,	Королькова Виктория Викторовна, врач скорой медицинской помощи, 04346461648	Неотложные состояния на догоспитальном этапе	NMOV-0405142-2024, 08.07.2024	20 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
				<p>оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица;</p> <p>Наличие признаков искажения сведений, представленных в медицинской документации.</p>				
36-2024-01-00016	05.03.2024	<p>БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 1", 0038510000000000</p>		нет	Денисова Наталья Валерьевна, Заведующий отделением-врач-акушер-гинеколог, 03528919471	Лапароскопия в гинекологии. Продвинутый курс	NMOV-0086121-2024, 02.02.2024	40 000,00



№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
36-2024-01-00034	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "БУТУРЛИНОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0038700000000000		Отсутствуют	Глущенко Галина Алексеевна, Заведующая женской консультацией - врач-акушер-гинеколог, 06539532987	Методы обследования гинекологических больных	NMOV-0160622-2024, 04.03.2024	3 000,00
36-2024-01-00048	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 0038590000000000		нет	Сычев Константин Владимирович, врач-анестезиолог-реаниматолог, 03791185776	"Миофасциальные блокады и нейро-аксиальные методы анестезии под контролем ультразвука"	NMOV-0212757-2024, 26.03.2024	25 000,00
36-2024-01-00067	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "АННИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0038680000000000		нет	Жариков Артём Сергеевич, врач-анестезиолог-реаниматолог, 15623916775	Особенности ИВЛ у пациентов с вирусной пневмонией	NMOV-0077399-2024, 31.01.2024	4 500,00
36-2024-01-00032	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 1", 0038510000000000		нет	Рыжкова Галина Петровна, Врач ультразвуковой диагностики, 03527986077	Актуальные вопросы УЗ-диагностики злокачественных заболеваний молочных желез	NMOV-0195593-2024, 19.03.2024	2 500,00
36-2024-01-00011	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 0038590000000000		нет	Беззубцева Екатерина Николаевна, врач-терапевт, 13904345958	"Хроническая болезнь почек и сердечно-сосудистая патология"	NMOV-0043624-2024, 19.01.2024	4 600,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
36-2024-01-00021	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 003829000000000000		нет	Семенова Лилия Валерьевна, врач-неонатолог, 03907905471	Интенсивная терапия в неонатологии-практические навыки и умения	NMOV-0804425-2023, 28.12.2023	20 000,00
36-2024-01-00045	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 003859000000000000		нет	МЕШКОВА НАДЕЖДА ВЛАДИМИРОВНА, Заведующий отделением - врач-анестезиолог-реаниматолог, 03908609775	"Неотложные состояния в кардиологии"	NMOV-0321250-2024, 13.05.2024	2 500,00
36-2024-01-00076	01.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2", 003831000000000000		нет	Кораблёв Владимир Александрович, заведующий отделением - врач-детский хирург, 15887274730	Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)	NMOV-0377699-2024, 18.06.2024	3 550,00
36-2024-01-00013	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 003829000000000000		нет	Терентьева Ирина Борисовна, врач-неонатолог, 05327514240	Интенсивная терапия в неонатологии - практические навыки и умения	NMOV-0016174-2024, 11.01.2024	22 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
36-2024-01-00047	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 003859000000000000		нет	САЖИНА СВЕТЛАНА ЮРЬЕВНА, Врач - анестезиолог - реаниматолог, 13596942810	"Неотложные состояния в кардиологии"	NMOV-0320507-2024, 12.05.2024	2 500,00
36-2024-01-00025	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "БОРИСОГЛЕБСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003872000000000000		-	Федотова Лидия Михайловна, Заведующая гинекологическим отделением врач-акушер-гинеколог, 03682019448	Междисциплинарный командный тренинг с использованием симуляционных платформ: Ургентные состояния в практике врача акушера-гинеколога, неонатолога и анестезиолога-реаниматолога	NMOV-0146598-2024, 27.02.2024	35 000,00
36-2024-01-00010	05.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 003859000000000000		нет	Данчева Наталья Павловна, врач ультразвуковой диагностики, 16448545393	"Пренатальная ультразвуковая диагностика"	NMOV-0077800-2024, 31.01.2024	3 000,00
36-2024-01-00054	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 003859000000000000		нет	ШЕВРИН ВЯЧЕСЛАВ ИВАНОВИЧ, Врач - анестезиолог - реаниматолог, 03480594054	"Неотложные состояния в кардиологии"	NMOV-0319639-2024, 10.05.2024	2 500,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
36-2024-01-00062	03.06.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 00382700000000000		-	Бондаренко Александр Анатольевич, Врач-эндоскопист, 03527900647	Эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография	NMOV-0235788-2024, 04.04.2024	4 500,00
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								992 070,00

Мероприятия по приобретению медицинского оборудования:

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
36-2024-02-00009-02	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ЛИСКИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00388100000000000		-	Риноларингофиброс коп, 179710	1	СТАЦИОНАР, Оториноларинг ологическое отделение (Кожная мощность = 15)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ от 12 ноября 2012 г. п 905н об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларинго логия" 905 н от 12.11.2012г.	1 744 599,77

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
36-2024-02-00011-01	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 1", 003851000000000000		отсутствуют	Риноларингофиброс коп, 179710	1	Оториноларинг ологическое отделение (Коечная мощность = 60)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ об утверждении порядка оказания медицинской помощи N 905 Н от 12.11.2012г.	1 757 816,44
36-2024-02-00023	15.10.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ГРИБАНОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003876000000000000		не выявлено	Установка стоматологическая с принадлежностями, 119630, 119630	1	Листопадowska я врачебная амбулатория	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	"Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786н от 31.07.2020г.	242 483,33
36-2024-02-00006	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 003859000000000000		УЗ аппарат необходим для дооснащения нейрохирургического отделения	Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований возможностью исследования брахиоцефальных сосудов, выполнения транскраниальных исследований, 260250	1	Нейрохирургическое отделение (Коечная мощность = 60)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ по профилю нейрохирургия, Приложение №4 Стандарт доп. оснащения медицинской организации, в структуре которой создано нейрохирургическое отделение, п.5 931н от 15.11.2012г.	1 850 000,00
36-2024-02-00004-01	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ЛИСКИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003881000000000000		-	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой, 191220	1	РЕНТГЕНОВСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ЛИСКИ РБ	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ от 9 июня 2020 г. N 560н об утверждении правил проведения рентгенологических исследований 560 н от 09.06.2020г.	15 116 666,67

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
36-2024-02-00007	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ЛИСКИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003881000000000000		-	Набор силовых инструментов для операций (дрель, осцилляторная пила, трепан), 126410	1	СТАЦИОНАР, Травматологическое отделение (Кожная мощность = 25)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ от 12 ноября 2012 г. п 901н об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия" 901 н от 12.11.2012г.	1 226 166,67
36-2024-02-00024	15.10.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ОЛЬХОВАТСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003885000000000000		нет	Анализатор гематологический ИВД, автоматический, 130690	1	Клинико-диагностическая лаборатория	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 464н от 18.05.2021г.	482 416,67
36-2024-02-00021-01	30.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ОСТРОГОЖСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003886000000000000		-	Стол операционный универсальный., 162290	1	Стационар (Кожная мощность = 40)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" №922н от 15.11.2012г.	1 596 243,84
36-2024-02-00017-01	30.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ОСТРОГОЖСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003886000000000000		-	Стерилизатор паровой, 330780	1	Стационар (Кожная мощность = 40)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия". №922н от 15.11.2012г.	492 763,27

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
36-2024-02-00005	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3", 003837000000000000		Отсутствуют	Видеоколоноскоп, 271790	1	Городская поликлиника 11, Корпус 3, ул. Машиностроителей, 13б	Отсутствие мед.оборудования	Приказ министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении правил проведения эндоскопических исследований" 974н от 06.12.2017г.	1 409 333,33
36-2024-02-00025	15.10.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 18", 003840000000000000		нет	Аппарат для магнитотерапии, с принадлежностями, 173300	1	Детская поликлиника №6, Центр охраны зрения	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	"Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты" 442н от 25.10.2012г.	455 333,33
36-2024-02-00026	15.10.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ЭРТИЛЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003899000000000000		-	Анализатор гематологический с принадлежностями, 130690	1	ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ, Клинико-диагностическая лаборатория (Кожная мощность = 104)	Неисправность мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г.	704 333,30
36-2024-02-00027	15.10.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 3", 003854000000000000		Сведения о допущенных организацией нарушениях отсутствуют.	Аппарат для высокочастотной электрохирургии гинекологический с принадлежностями, 260500	1	Гинекологическое отделение (Кожная мощность = 70)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г.	1 845 418,55

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
36-2024-02-00022-01	30.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 003859000000000000		никаких нарушений не выявлено	Уретероскоп к набору инструментов для жёсткой уретерореноскопии, 145630	1	Урологическое отделение (Кожная мощность = 55)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "урология" Приложение №13 Стандарт дополнительного оснащения МО, в структуре которой создается урологическое отделение (операционный блок) 907н от 12.11.2012г.	1 015 000,00
36-2024-02-00010	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2", 003831000000000000		нет	Анализатор мочи ИВД, лабораторный, полуавтоматический, 261240	2	Клинико-диагностическая лаборатория (Кожная мощность = 681)	Неисправность мед.оборудования	Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований № 464н от 18.05.2021г.	210 466,66
36-2024-02-00002	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "КАЛАЧЕЕВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003877000000000000		отсутствуют	Бокс ламинарный, 273230	1	СТАЦИОНАР	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ министерства здравоохранения РФ "Об утверждении правил проведения лабораторных исследований" " 464н от 18.05.2021г.	1 305 496,67



№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
36-2024-02-00013-01	30.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 1", 003851000000000000		Закупка по предписанию проверки	Микроскоп оториноларингологический операционный, 279450	1	Оториноларингологическое отделение (Кожная мощность = 60)	Отсутствие мед.оборудования	Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации 905н от 12.11.2012г.	748 333,33
36-2024-02-00014-01	30.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 003850000000000000		замечания отсутствуют	Установка стоматологическая универсальная с принадлежностями, 119630	2	Лечебно-профилактическое отделение № 2, Лечебно-профилактическое отделение №1	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям стоматологическими заболеваниями" 910н от 13.11.2012г.	488 670,18
36-2024-02-00018-01	30.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 18", 003840000000000000		нет	Устройство для тренировок аккомодации с принадлежностями, 241570, 241570	1	Детская поликлиника №6, Центр охраны зрения	Отсутствие мед.оборудования	"Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты 442н от 25.10.2012г.	918 165,90

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кочная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
36-2024-02-00001	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 0038500000000000		нарушения отсутствуют	Установка стоматологическая универсальная, 119630	1	Лечебно-профилактическое отделение №1	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями" с 0910н от 13.11.2012г.	350 629,90
36-2024-02-00003-01	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 8", 0038550000000000		нет	Мобильный рентгеновский аппарат С-дуга с возможностью рентгеноскопии, оснащенный монитором и принтером, 209270	1	Хирургическое отделение (Кочная мощность = 50)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15.11.2012 № 922н " Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" 922н от 15.11.2012г.	9 064 249,97
36-2024-02-00012	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 0038590000000000		Стол операционный универсальный медицинский необходим в том числе для оказания помощи пострадавшим в ДТП	Стол операционный универсальный медицинский, 162290	1	Нейрохирургическое отделение (Кочная мощность = 60)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава РФ Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю нейрохирургия, Приложение №3 Стандарт оснащения операционной нейрохирургического отделения 931н от 15.11.2012г.	2 703 625,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
36-2024-02-00008-01	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2", 0038310000000000		нет	Дрель хирургическая ручная, одноразового использования с принадлежностями, 381240	1	Отделение №18-травматологическое (Кожная мощность = 681)	Неисправность мед.оборудования	Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия" 901н от 12.11.2012г.	2 217 520,78
36-2024-02-00015	30.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3", 0038370000000000		Отсутствуют	Система ультразвуковая диагностическая с принадлежностями, 260250	1	Городская поликлиника 11, Корпус 3, ул. Машиностроителей, 13б (Кожная мощность = 18)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ 557н от 08.06.2020г.	3 523 333,33
36-2024-02-00016	30.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 0038590000000000		Нарушений не выявлено	Щипцы захватывающие к набору инструментов для жёсткой уретерореноскопии, 267920	1	Урологическое отделение (Кожная мощность = 55)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ "Об оказании помощи по профилю урология" Приложение № 13 Стандарт доп.оснащения медицинской организации, в структуре которой создается урологическое отделение 907н от 12.11.2012г.	91 000,00
36-2024-02-00020-01	30.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2", 0038310000000000		нет	Анализатор мочи лабораторный ИВД, полуавтоматический, 261240	1	Клинико-диагностическая лаборатория (Кожная мощность = 681)	Неисправность мед.оборудования	Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований №464н от 18.05.2021г.	77 500,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										51 637 566,89

Мероприятия по проведению ремонта медицинского оборудования:									
№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
36-2024-03-00014	15.10.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ПАВЛОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0038870000000000		-	Томограф рентгеновский компьютерный AQUILION 16 с принадлежностями, 135190	Toshiba Medical Systems Corporation, Япония	01.01.2008, GCD 0893324	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2007/00892 от 24.12.2007г.	1 500 000,00
36-2024-03-00004	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 0038590000000000		Рентгеновский аппарат необходим для оказания высокотехнологичной медицинской в травматологической операционной	Аппарат рентгенодиагностический хирургический мобильный типа С-дуга, 209270	ООО "С.П.Геллик"	01.08.2019, 46109-196	Регистрационное удостоверение на аппарат ФСР 2011/11959 от 22.09.2011г.	1 559 833,30
36-2024-03-00011-01	30.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ЭРТИЛЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0038990000000000		-	Гастроскоп оптоволоконный гибкий (Фиброскоп "ПЕНТАКС" с принадлежностями гастродиагностический FG-29V), 180020	Япония	04.03.2020, 110597	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	154 250,00
36-2024-03-00005	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 0038590000000000		Для оказания помощи больным пострадавшим в ДТП	Аппарат искусственной вентиляции легких "Беллавіста 950" с принадлежностями, 232870	ООО "БРМ"	16.10.2017, MB950051	регистрационное удостоверение РЗН 2014/1931 от 20.10.2015г.	629 522,30
36-2024-03-00006-01	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ОЛЬХОВАТСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0038850000000000		нет	Медицинский гастроскоп Pentax FG-29V, 180020	Япония	25.05.2020, 110667	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	140 300,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
36-2024-03-00015	15.10.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 003829000000000000		нет	Томограф компьютерный Ingenuity CT с принадлежностями, 135190	Нидерланды	10.07.2020, 334036	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2011/09948 от 30.10.2019г.	5 429 121,33
36-2024-03-00002-01	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 7", 003842000000000000		допущенных нарушений не выявлено	гастрофиброскоп "Pentax FG-29V", 180020	Pentax	14.02.2018, К 110111	регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	242 299,26
36-2024-03-00001	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "КАНТЕМИРОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003879000000000000		нет	флюорограф малодозовый цифровой сканирующий с рентгенозащитной кабиной фМцц-"ПроСкан"- "Проскан-2000", Россия, 191330	ЗАО "РЕНТГЕНПРОМ"	01.04.2015, 15-30137	Регистрационное удостоверение РЗН 2014/1875 от 19.08.2014г.	423 500,00
36-2024-03-00003	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "БУТУРЛИНОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003870000000000000		-	ультразвуковой сканер экспертного класса UGEO H 60, 260250	"САМСУНГ МЕДИСОН КО., ЛТД."	01.01.2016, S0U1M3HF900002Y	регистрационное удостоверение РЗН 2023/691 от 02.07.2023г.	559 800,00
36-2024-03-00007-01	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 10", 003859000000000000		Аппарат необходим для проведения компьютерной томографии больным первичного сосудистого отделения	Томограф компьютерный Ingenuity CT с принадлежностями, 135190	Филипс Медикал Системс Нидерланд Б.В.	30.07.2020, 334035	Регистрационное удостоверение на аппарат ФСЗ 2011/09948 от 30.10.2019г.	3 692 208,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
36-2024-03-00010-01	30.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОНЕЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 8", 003855000000000000		нет	Система компьютерной томографии SOMATOM go, Top с принадлежностями, 135190	Сименс Хелскэа ГмбХ	01.05.2020, 119411	Регистрационное удостоверение РЗН 2019/9017 от 21.01.2020г.	7 120 749,98
36-2024-03-00009	30.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "СЕМИЛУКСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. А.В. ГОНЧАРОВА", 003895000000000000		отсутствуют	Гастрофиброскоп Пентакс FG-29V, 180020	ХОЯ Корпорейшн, Япония	01.06.2021, 110800	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	170 090,00
36-2024-03-00008	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОРОБЬЕВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003875000000000000		в результате осмотра и диагностики было выявлено отсутствие подачи высокого напряжения, а также ошибки по току	флюорограф малодозовый цифровой сканирующий с рентгензащитной кабиной, понижающей радиационную нагрузку на персонал ФМцс-«ПроСкан» (ПроСкан-2000), 191330	ЗАО Рентгенпром	21.08.2008, 08.30121	флюорограф малодозовый цифровой сканирующий с рентгензащитной кабиной, понижающей радиационную нагрузку на персонал ФМцс-«ПроСкан» (ПроСкан-2000) 29\04010104\6162-04 от 18.03.2004г.	944 970,00
36-2024-03-00013	30.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "СЕМИЛУКСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. А.В. ГОНЧАРОВА", 003895000000000000		отсутствуют	Гастрофиброскоп Пентакс FG-29V, 180020	ХОЯ Корпорейшн, Япония	01.10.2020, 110662	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	170 090,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
36-2024-03-00012	30.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ "СЕМИЛУКСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. А.В. ГОНЧАРОВА", 0038950000000000		отсутствуют	Гастрофиброскоп Пентакс FG-29V, 180020	ХОЯ Корпорейшн, Япония	26.03.2021, 110821	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	170 090,00
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									22 906 824,17

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2024 год	122	75 536 461,06
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	79	992 070,00
по приобретению медицинского оборудования	28	51 637 566,89
по проведению ремонта медицинского оборудования	15	22 906 824,17

Министр  
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат:  
70BFEC1F70F6EE8062689E4C5AEE6FEB

Владелец: Банин Игорь Николаевич

Действителен: с 19.12.2023 до 13.03.2025

Банин Игорь Николаевич  
(расшифровка подписи)